

＜従来型サービス利用料金表＞  
(1割負担者)

ご利用者名 \_\_\_\_\_ 様

介護保険給付対象サービス＜従来型多床室・従来型個室利用料金＞

(1) ご利用者の要介護度に応じた自己負担額をお支払い下さい。

| ご本人の要介護度                   |                            | 要支援1    | 要支援2        | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3        | 要介護4    | 要介護5    |
|----------------------------|----------------------------|---------|-------------|---------|---------|-------------|---------|---------|
| 1                          | ご利用者のサービス利用料金              | 4,510 円 | 5,610 円     | 6,030 円 | 6,720 円 | 7,450 円     | 8,150 円 | 8,840 円 |
| 2                          | うち、介護保険から給付される金額           | 4,059 円 | 5,049 円     | 5,427 円 | 6,048 円 | 6,705 円     | 7,335 円 | 7,956 円 |
| 3                          | サービス利用に係る自己負担金(1-2)        | 451 円   | 561 円       | 603 円   | 672 円   | 745 円       | 815 円   | 884 円   |
| 4                          | 夜勤職員配置加算(I)                | 13 円    |             |         |         |             |         |         |
| 5                          | サービス提供体制強化加算(I)            | 22 円    |             |         |         |             |         |         |
| 6                          | 食費自己負担額                    |         |             |         |         |             |         |         |
|                            | 利用者負担第1段階                  | 300 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第2段階                     | 600 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第3段階①                    | 1,000 円 |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第3段階②                    | 1,300 円 |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第4段階                     | 朝食 410 円 昼食 570 円 夕食 560 円 |         |             |         |         |             |         |         |
| 7                          | 滞在費(多床室)自己負担額              |         |             |         |         |             |         |         |
|                            | 利用者負担第1段階                  | 0 円     |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第2段階                     | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第3段階①                    | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第3段階②                    | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第4段階                     | 915 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 滞在費(個室)自己負担額               |         |             |         |         |             |         |         |
|                            | 利用者負担第1段階                  | 380 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第2段階                     | 480 円   |             |         |         |             |         |         |
|                            | 〃 第3段階①                    | 880 円   |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第3段階②                    | 880 円                      |         |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第4段階                     | 1,231 円                    |         |             |         |         |             |         |         |
| 1日あたりの自己負担額<br>(3+4+5+6+7) |                            | 従来型多床室  | _____ 円 (A) |         | 従来型個室   | _____ 円 (A) |         |         |

☆ 送迎をご利用の場合には、上記(A)の自己負担額に片道184円が加算されます。

(2) その他の加算

・介護職員等処遇改善加算(I)

(1)の3～5の合計額に利用日数を乗じ、更に14.0%を乗じた金額(一単位未満の端数は切り捨て)。

|                               | ＜従来型多床室＞    | ＜従来型個室＞     |
|-------------------------------|-------------|-------------|
| ①. (1)の3～5の合計額                | _____ 円     | _____ 円     |
| ②. 利用日数                       | 1 日         | 1 日         |
| ③. 送迎加算                       | 184 円       | 184 円       |
| 介護職員等処遇改善加算(I)額 (①×②+③)×14.0% | _____ 円     | _____ 円     |
| その他の加算合計                      | _____ 円 (B) | _____ 円 (B) |

☆要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を  
いったんお支払い頂きます。

要介護度認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から  
払い戻されます。(償還払い)

|     |                 |
|-----|-----------------|
| 同意日 | 令和 年 月 日        |
| 同意者 | _____ 印<br>(続柄) |

＜従来型サービス利用料金表＞  
(2割負担者)

ご利用者名 \_\_\_\_\_ 様

介護保険給付対象サービス＜従来型多床室・従来型個室利用料金＞

(1) ご利用者の要介護度に応じた自己負担額をお支払い下さい。

| ご本人の要介護度                       |                            | 要支援1    | 要支援2        | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3        | 要介護4    | 要介護5    |
|--------------------------------|----------------------------|---------|-------------|---------|---------|-------------|---------|---------|
| 1                              | ご利用者のサービス利用料金              | 4,510 円 | 5,610 円     | 6,030 円 | 6,720 円 | 7,450 円     | 8,150 円 | 8,840 円 |
| 2                              | うち、介護保険から給付される金額           | 4,059 円 | 5,049 円     | 5,427 円 | 6,048 円 | 6,705 円     | 7,335 円 | 7,956 円 |
| 3                              | サービス利用に係る自己負担金(1-2)        | 451 円   | 561 円       | 603 円   | 672 円   | 745 円       | 815 円   | 884 円   |
| 4                              | 夜勤職員配置加算(I)                | 13 円    |             |         |         |             |         |         |
| 5                              | サービス提供体制強化加算(I)            | 22 円    |             |         |         |             |         |         |
| 6                              | 食費自己負担額                    |         |             |         |         |             |         |         |
|                                | 利用者負担第1段階                  | 300 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第2段階                     | 600 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階①                    | 1,000 円 |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階②                    | 1,300 円 |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第4段階                         | 朝食 410 円 昼食 570 円 夕食 560 円 |         |             |         |         |             |         |         |
| 7                              | 滞在費(多床室)自己負担額              |         |             |         |         |             |         |         |
|                                | 利用者負担第1段階                  | 0 円     |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第2段階                     | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階①                    | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階②                    | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第4段階                     | 915 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 滞在費(個室)自己負担額               |         |             |         |         |             |         |         |
|                                | 利用者負担第1段階                  | 380 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第2段階                     | 480 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階①                    | 880 円   |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第3段階②                        | 880 円                      |         |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第4段階                         | 1,231 円                    |         |             |         |         |             |         |         |
| 1日あたりの自己負担額<br>(3+4+5)×2+(6+7) |                            | 従来型多床室  | _____ 円 (A) |         | 従来型個室   | _____ 円 (A) |         |         |

☆ 送迎をご利用の場合には、上記(A)の自己負担額に片道184円が加算されます。

(2) その他の加算

・介護職員等処遇改善加算(I)

(1)の3～5の合計額に利用日数を乗じ、更に14.0%を乗じた金額(一単位未満の端数は切り捨て)。

|                                  | ＜従来型多床室＞    | ＜従来型個室＞     |
|----------------------------------|-------------|-------------|
| ①. (1)の3～5の合計額                   | _____ 円     | _____ 円     |
| ②. 利用日数                          | 1 日         | 1 日         |
| ③. 送迎加算                          | 184 円       | 184 円       |
| 介護職員等処遇改善加算(I)額【(①×②+③)×14.0%】×2 | _____ 円     | _____ 円     |
| その他の加算合計                         | _____ 円 (B) | _____ 円 (B) |

☆要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を  
いったんお支払い頂きます。  
要介護度認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から  
払い戻されます。(償還払い)

|     |                 |
|-----|-----------------|
| 同意日 | 令和 年 月 日        |
| 同意者 | _____ ④<br>(続柄) |

〈従来型サービス利用料金表〉  
(3割負担者)

ご利用者名 \_\_\_\_\_ 様

介護保険給付対象サービス〈従来型多床室・従来型個室利用料金〉

(1) ご利用者の要介護度に応じた自己負担額をお支払い下さい。

| ご本人の要介護度                       |                            | 要支援1    | 要支援2        | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3        | 要介護4    | 要介護5    |
|--------------------------------|----------------------------|---------|-------------|---------|---------|-------------|---------|---------|
| 1                              | ご利用者のサービス利用料金              | 4,510 円 | 5,610 円     | 6,030 円 | 6,720 円 | 7,450 円     | 8,150 円 | 8,840 円 |
| 2                              | うち、介護保険から給付される金額           | 4,059 円 | 5,049 円     | 5,427 円 | 6,048 円 | 6,705 円     | 7,335 円 | 7,956 円 |
| 3                              | サービス利用に係る自己負担金(1-2)        | 451 円   | 561 円       | 603 円   | 672 円   | 745 円       | 815 円   | 884 円   |
| 4                              | 夜勤職員配置加算(I)                | 13 円    |             |         |         |             |         |         |
| 5                              | サービス提供体制強化加算(I)            | 22 円    |             |         |         |             |         |         |
| 6                              | 食費自己負担額                    |         |             |         |         |             |         |         |
|                                | 利用者負担第1段階                  | 300 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第2段階                     | 600 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階①                    | 1,000 円 |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階②                    | 1,300 円 |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第4段階                         | 朝食 410 円 昼食 570 円 夕食 560 円 |         |             |         |         |             |         |         |
| 7                              | 滞在費(多床室)自己負担額              |         |             |         |         |             |         |         |
|                                | 利用者負担第1段階                  | 0 円     |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第2段階                     | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階①                    | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階②                    | 430 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第4段階                     | 915 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 滞在費(個室)自己負担額               |         |             |         |         |             |         |         |
|                                | 利用者負担第1段階                  | 380 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第2段階                     | 480 円   |             |         |         |             |         |         |
|                                | 〃 第3段階①                    | 880 円   |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第3段階②                        | 880 円                      |         |             |         |         |             |         |         |
| 〃 第4段階                         | 1,231 円                    |         |             |         |         |             |         |         |
| 1日あたりの自己負担額<br>(3+4+5)×3+(6+7) |                            | 従来型多床室  | _____ 円 (A) |         | 従来型個室   | _____ 円 (A) |         |         |

☆ 送迎をご利用の場合には、上記(A)の自己負担額に片道184円が加算されます。

(2) その他の加算

・介護職員等処遇改善加算(I)

(1)の3～5の合計額に利用日数を乗じ、更に14.0%を乗じた金額(一単位未満の端数は切り捨て)。

|                                  | 〈従来型多床室〉    | 〈従来型個室〉     |
|----------------------------------|-------------|-------------|
| ①. (1)の3～5の合計額                   | _____ 円     | _____ 円     |
| ②. 利用日数                          | 1 日         | 1 日         |
| ③. 送迎加算                          | 184 円       | 184 円       |
| 介護職員等処遇改善加算(I)額【(①×②+③)×14.0%】×3 | _____ 円     | _____ 円     |
| その他の加算合計                         | _____ 円 (B) | _____ 円 (B) |

☆要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額を  
いったんお支払い頂きます。  
要介護度認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から  
払い戻されます。(償還払い)

|     |                 |
|-----|-----------------|
| 同意日 | 令和 年 月 日        |
| 同意者 | _____ ④<br>(続柄) |